



Kiskunhalasi Református Kollégium Szilády Áron Gimnázium és Kollégium

6400 Kiskunhalas, Kossuth u. 14. Tel: 77/421-215
OM: 027956

Jelentk

ezési lap

Iskolai Közösségi Szolgálatra

Alulírott tanuló

(szül. ideje:, anyja neve:.....,

diák telefonos elérhetősége:..... e-mail címe:.....),

a Kiskunhalasi Református Kollégium Szilády Áron Gimnázium és Kollégiumosztályos tanulója az alábbi területeken kívánok eleget tenni a közösségi szolgálatnak a 20.../.....-es tanév szeptember 1-től a 20.../.... tanév február 15-ig:

(minimum KÉT terület választandó, a megfelelő aláhúzendó)

- a) az egészségügyi,
- b) a szociális és jótékonyági,
- c) az oktatási,
- d) a kulturális és közösségi,
- e) a környezet- és természetvédelmi,
- f) a katasztrófavédelmi,
- g) az óvodás korú, sajátos nevelési igényű gyermekekkel, tanulókkal, az idős emberekkel közös sport- és szabadidős tevékenység.
- h) az egyes rendőrségi feladatok ellátására létrehozott szerveknél bűn és balesetmegelőzés

Kelt.: Kiskunhalas,

.....
tanuló aláírása

Szülő, gondviselő nyilatkozata:

Alulírott
nevezett tanuló szülője/gondviselője az iskolai közösségi szolgálatról tájékoztatást kaptam, teljesítését a jelzett területeken tudomásul veszem és támogatom (esetleges utazási-, szponzorációs segítség, lelki kísérés, stb.).

Kelt.: Kiskunhalas,

.....
szülő, gondviselő aláírása